

FORMULARIO DE LICENCIA EXTRAORDINARIA EMERGENCIA SANITARIA



DATOS NODOCENTE					
APELLIDO/S:		NOMBRE/S:			
D.N.I. N°:	EDAD:	EDAD:		FECHA DE NACIMIENTO: / /	
DEPENDENCIA:			AREA:		
CATEGORIA: /366	CONDICION:			SEDE:	
LICENCIA EXTRAORDINARIA					
A la Secretaria de Asuntos Nodocentes Sra. Ruth Diaz Bazan Su Despacho: Por intermedio de la presente me dirijo a Ud. para solicitarle Licencia Extraordinaria Por Emergencia Sanitaria, debido a que pertenezco al Grupo de Riesgo según lo informado mediante el Boletín Oficial Res. N° 105/2020, a la que adhiere la Universidad Nacional de La Rioja; a partir del día de la fecha y hasta tanto el Comité de Emergencias de la UNLaR determine la ratificación o modificación de la mencionada medida. Asimismo adjunto a la presente certificado médico, expedido por el profesional tratante detallando la patología. Sin otro particular, la saludo a Ud. muy atetentamente					
FIRMA					